

**河南中医药大学第二附属医院**

**河南省中医院**

**研究生住院医师跟师学习手册**



**河南中医药大学第二附属医院 河南省中医院**

**二〇一九年八月**

# 跟师学习

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **门诊** | **导师签名** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **门诊** | **导师签名** |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |
| 41 |  |  |  |
| 42 |  |  |  |
| 43 |  |  |  |
| 44 |  |  |  |
| 45 |  |  |  |
| 46 |  |  |  |
| 47 |  |  |  |
| 48 |  |  |  |
| 49 |  |  |  |
| 50 |  |  |  |
| 51 |  |  |  |
| 52 |  |  |  |
| 53 |  |  |  |
| 54 |  |  |  |
| 55 |  |  |  |
| 56 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **门诊** | **导师签名** |
| 57 |  |  |  |
| 58 |  |  |  |
| 59 |  |  |  |
| 60 |  |  |  |
| 61 |  |  |  |
| 62 |  |  |  |
| 63 |  |  |  |
| 64 |  |  |  |
| 65 |  |  |  |
| 66 |  |  |  |
| 67 |  |  |  |
| 68 |  |  |  |
| 69 |  |  |  |
| 70 |  |  |  |
| 71 |  |  |  |
| 72 |  |  |  |
| 73 |  |  |  |
| 74 |  |  |  |
| 75 |  |  |  |
| 76 |  |  |  |
| 77 |  |  |  |
| 78 |  |  |  |
| 79 |  |  |  |
| 80 |  |  |  |
| 81 |  |  |  |
| 82 |  |  |  |
| 83 |  |  |  |
| 84 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **病房/门诊** | **指导老师签名** |
| 85 |  |  |  |
| 86 |  |  |  |
| 87 |  |  |  |
| 88 |  |  |  |
| 89 |  |  |  |
| 90 |  |  |  |
| 91 |  |  |  |
| 92 |  |  |  |
| 93 |  |  |  |
| 94 |  |  |  |
| 95 |  |  |  |
| 96 |  |  |  |
| 97 |  |  |  |
| 98 |  |  |  |
| 99 |  |  |  |
| 100 |  |  |  |
| 101 |  |  |  |
| 102 |  |  |  |
| 103 |  |  |  |
| 104 |  |  |  |
| 105 |  |  |  |
| 106 |  |  |  |
| 107 |  |  |  |
| 108 |  |  |  |
| 109 |  |  |  |
| 110 |  |  |  |
| 111 |  |  |  |
| 112 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **病房/门诊** | **指导老师签名** |
| 113 |  |  |  |
| 114 |  |  |  |
| 115 |  |  |  |
| 116 |  |  |  |
| 117 |  |  |  |
| 118 |  |  |  |
| 119 |  |  |  |
| 120 |  |  |  |
| 121 |  |  |  |
| 122 |  |  |  |
| 123 |  |  |  |
| 124 |  |  |  |
| 125 |  |  |  |
| 126 |  |  |  |
| 127 |  |  |  |
| 128 |  |  |  |
| 129 |  |  |  |
| 130 |  |  |  |
| 131 |  |  |  |
| 132 |  |  |  |
| 133 |  |  |  |
| 134 |  |  |  |
| 135 |  |  |  |
| 136 |  |  |  |
| 137 |  |  |  |
| 138 |  |  |  |
| 139 |  |  |  |
| 140 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **病房/门诊** | **指导老师签名** |
| 141 |  |  |  |
| 142 |  |  |  |
| 143 |  |  |  |
| 144 |  |  |  |
| 145 |  |  |  |
| 146 |  |  |  |
| 147 |  |  |  |
| 148 |  |  |  |
| 149 |  |  |  |
| 150 |  |  |  |
| 151 |  |  |  |
| 152 |  |  |  |
| 153 |  |  |  |
| 154 |  |  |  |
| 155 |  |  |  |
| 156 |  |  |  |
| 157 |  |  |  |
| 158 |  |  |  |
| 159 |  |  |  |
| 160 |  |  |  |
| 161 |  |  |  |
| 162 |  |  |  |
| 163 |  |  |  |
| 164 |  |  |  |
| 165 |  |  |  |
| 166 |  |  |  |
| 167 |  |  |  |
| 168 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **病房/门诊** | **指导老师签名** |
| 169 |  |  |  |
| 170 |  |  |  |
| 171 |  |  |  |
| 172 |  |  |  |
| 173 |  |  |  |
| 174 |  |  |  |
| 175 |  |  |  |
| 176 |  |  |  |
| 177 |  |  |  |
| 178 |  |  |  |
| 179 |  |  |  |
| 180 |  |  |  |
| 181 |  |  |  |
| 182 |  |  |  |
| 183 |  |  |  |
| 184 |  |  |  |
| 185 |  |  |  |
| 186 |  |  |  |
| 187 |  |  |  |
| 188 |  |  |  |
| 189 |  |  |  |
| 190 |  |  |  |
| 191 |  |  |  |
| 192 |  |  |  |
| 193 |  |  |  |
| 194 |  |  |  |
| 195 |  |  |  |
| 196 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **病房/门诊** | **指导老师签名** |
| 197 |  |  |  |
| 198 |  |  |  |
| 199 |  |  |  |
| 200 |  |  |  |
| 201 |  |  |  |
| 202 |  |  |  |
| 203 |  |  |  |
| 204 |  |  |  |
| 205 |  |  |  |
| 206 |  |  |  |
| 207 |  |  |  |
| 208 |  |  |  |
| 209 |  |  |  |
| 210 |  |  |  |
| 211 |  |  |  |
| 212 |  |  |  |
| 213 |  |  |  |
| 214 |  |  |  |
| 215 |  |  |  |
| 216 |  |  |  |
| 217 |  |  |  |
| 218 |  |  |  |
| 219 |  |  |  |
| 220 |  |  |  |
| 221 |  |  |  |
| 222 |  |  |  |
| 223 |  |  |  |
| 224 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **病房/门诊** | **指导老师签名** |
| 225 |  |  |  |
| 226 |  |  |  |
| 227 |  |  |  |
| 228 |  |  |  |
| 229 |  |  |  |
| 230 |  |  |  |
| 231 |  |  |  |
| 232 |  |  |  |
| 233 |  |  |  |
| 234 |  |  |  |
| 235 |  |  |  |
| 236 |  |  |  |
| 237 |  |  |  |
| 238 |  |  |  |
| 239 |  |  |  |
| 240 |  |  |  |
| 241 |  |  |  |
| 242 |  |  |  |
| 243 |  |  |  |
| 244 |  |  |  |
| 245 |  |  |  |
| 246 |  |  |  |
| 247 |  |  |  |
| 248 |  |  |  |
| 249 |  |  |  |
| 250 |  |  |  |
| 251 |  |  |  |
| 252 |  |  |  |

**跟师考勤表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间（年/月/日 上午/下午）** | **病房/门诊** | **指导老师签名** |
| 253 |  |  |  |
| 254 |  |  |  |
| 255 |  |  |  |
| 256 |  |  |  |
| 257 |  |  |  |
| 258 |  |  |  |
| 259 |  |  |  |
| 260 |  |  |  |
| 261 |  |  |  |
| 262 |  |  |  |
| 263 |  |  |  |
| 264 |  |  |  |
| 265 |  |  |  |
| 266 |  |  |  |
| 267 |  |  |  |
| 268 |  |  |  |
| 269 |  |  |  |
| 270 |  |  |  |
| 271 |  |  |  |
| 272 |  |  |  |
| 273 |  |  |  |
| 274 |  |  |  |
| 275 |  |  |  |
| 276 |  |  |  |
| 277 |  |  |  |
| 278 |  |  |  |
| 279 |  |  |  |
| 280 |  |  |  |

**第一年**

**第一篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第二篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第三篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第四篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第五篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第六篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第七篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第八篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第九篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第十篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第一篇、跟师学习心得体会**

起止时间： 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 跟师学习次数  （半天为一次） |  | 总结导师  医案篇数 |  |
| 与导师开展  学术讨论次数 |  | 参加导师  讲座次数 |  |
| 跟师心得体会（要求理论联系实际，不少于1000字。） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 指导老师批阅意见：    签名：  年 月 日 | | | |

**第二篇、跟师学习心得体会**

起止时间： 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 跟师学习次数  （半天为一次） |  | 总结导师  医案篇数 |  |
| 与导师开展  学术讨论次数 |  | 参加导师  讲座次数 |  |
| 跟师心得体会（要求理论联系实际，不少于1000字。） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 指导老师批阅意见：    签名：  年 月 日 | | | |

**学习中医典籍心得体会**

起止时间 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 著作名称、读书篇数： | | | |
| 心得体会（要求理论联系实际、有分析，不少于1000字） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 导师批阅意见：  签名：  年 月 日 | | | |

**第二年**

**第一篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第二篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第三篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第四篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第五篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第六篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第七篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第八篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第九篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第十篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第一篇、跟师学习心得体会**

起止时间： 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 跟师学习次数  （半天为一次） |  | 总结导师  医案篇数 |  |
| 与导师开展  学术讨论次数 |  | 参加导师  讲座次数 |  |
| 跟师心得体会（要求理论联系实际，不少于1000字。） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 指导老师批阅意见：    签名：  年 月 日 | | | |

**第二篇、跟师学习心得体会**

起止时间： 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 跟师学习次数  （半天为一次） |  | 总结导师  医案篇数 |  |
| 与导师开展  学术讨论次数 |  | 参加导师  讲座次数 |  |
| 跟师心得体会（要求理论联系实际，不少于1000字。） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 指导老师批阅意见：    签名：  年 月 日 | | | |

**学习中医典籍心得体会**

起止时间 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 著作名称、读书篇数： | | | |
| 心得体会（要求理论联系实际、有分析，不少于1000字） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 导师批阅意见：  签名：  年 月 日 | | | |

**第三年**

**第一篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第二篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第三篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第四篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第五篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第六篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第七篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第八篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第九篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第十篇、跟师学习临床医案**

患者姓名： 性别： 出生年月： 就诊日期：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

望闻切诊：

辅助检查：

西医诊断：

中医诊断：

辨证分析：

治 法：

处 方：方拟 加减治之

复诊日期（第1次）：

复诊日期（第2次）：

心得体会：

签名：

年 月 日

导师点评：

导师签名：

年 月 日

**第一篇、跟师学习心得体会**

起止时间： 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 跟师学习次数  （半天为一次） |  | 总结导师  医案篇数 |  |
| 与导师开展  学术讨论次数 |  | 参加导师  讲座次数 |  |
| 跟师心得体会（要求理论联系实际，不少于1000字。） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 指导老师批阅意见：    签名：  年 月 日 | | | |

**第二篇、跟师学习心得体会**

起止时间： 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 跟师学习次数  （半天为一次） |  | 总结导师  医案篇数 |  |
| 与导师开展  学术讨论次数 |  | 参加导师  讲座次数 |  |
| 跟师心得体会（要求理论联系实际，不少于1000字。） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 指导老师批阅意见：    签名：  年 月 日 | | | |

**学习中医典籍心得体会**

起止时间 年 月 日 至 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 著作名称、读书篇数： | | | |
| 心得体会（要求理论联系实际、有分析，不少于1000字） | | | |
|  | | | |
| 签名：    年 月 日 | | | |
| 导师批阅意见：  签名：  年 月 日 | | | |